

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	Teguest	925	04-02-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

# INDEX OF CLAIMS

✓ ..... Rejected                      N ..... Non-elected  
 = ..... Allowed                      I ..... Interference  
 - (Through numeral)... Canceled       A ..... Appeal  
 ÷ ..... Restricted                      O ..... Objected

Claim	Date
Final	
Original	
1	1/1
2	1/1
3	1/1
4	1/1
5	1/1
6	1/1
7	1/1
8	1/1
9	1/1
10	1/1
11	1/1
12	1/1
13	1/1
14	1/1
15	1/1
16	1/1
17	1/1
18	1/1
19	1/1
20	1/1
21	1/1
22	1/1
23	1/1
24	1/1
25	1/1
26	1/1
27	1/1
28	1/1
29	1/1
30	1/1
31	1/1
32	1/1
33	1/1
34	1/1
35	1/1
36	1/1
37	1/1
38	1/1
39	1/1
40	1/1
41	1/1
42	1/1
43	1/1
44	1/1
45	1/1
46	1/1
47	1/1
48	1/1
49	1/1
50	1/1
51	1/1
52	1/1
53	1/1
54	1/1
55	1/1
56	1/1
57	1/1
58	1/1
59	1/1
60	1/1
61	1/1
62	1/1
63	1/1
64	1/1
65	1/1
66	1/1
67	1/1
68	1/1
69	1/1
70	1/1
71	1/1
72	1/1
73	1/1
74	1/1
75	1/1
76	1/1
77	1/1
78	1/1
79	1/1
80	1/1
81	1/1
82	1/1
83	1/1
84	1/1
85	1/1
86	1/1
87	1/1
88	1/1
89	1/1
90	1/1
91	1/1
92	1/1
93	1/1
94	1/1
95	1/1
96	1/1
97	1/1
98	1/1
99	1/1
100	1/1
101	1/1
102	1/1
103	1/1
104	1/1
105	1/1
106	1/1
107	1/1
108	1/1
109	1/1
110	1/1
111	1/1
112	1/1
113	1/1
114	1/1
115	1/1
116	1/1
117	1/1
118	1/1
119	1/1
120	1/1
121	1/1
122	1/1
123	1/1
124	1/1
125	1/1
126	1/1
127	1/1
128	1/1
129	1/1
130	1/1
131	1/1
132	1/1
133	1/1
134	1/1
135	1/1
136	1/1
137	1/1
138	1/1
139	1/1
140	1/1
141	1/1
142	1/1
143	1/1
144	1/1
145	1/1
146	1/1
147	1/1
148	1/1
149	1/1
150	1/1

Claim	Date
Final	
Original	
1	1/1
2	1/1
3	1/1
4	1/1
5	1/1
6	1/1
7	1/1
8	1/1
9	1/1
10	1/1
11	1/1
12	1/1
13	1/1
14	1/1
15	1/1
16	1/1
17	1/1
18	1/1
19	1/1
20	1/1
21	1/1
22	1/1
23	1/1
24	1/1
25	1/1
26	1/1
27	1/1
28	1/1
29	1/1
30	1/1
31	1/1
32	1/1
33	1/1
34	1/1
35	1/1
36	1/1
37	1/1
38	1/1
39	1/1
40	1/1
41	1/1
42	1/1
43	1/1
44	1/1
45	1/1
46	1/1
47	1/1
48	1/1
49	1/1
50	1/1
51	1/1
52	1/1
53	1/1
54	1/1
55	1/1
56	1/1
57	1/1
58	1/1
59	1/1
60	1/1
61	1/1
62	1/1
63	1/1
64	1/1
65	1/1
66	1/1
67	1/1
68	1/1
69	1/1
70	1/1
71	1/1
72	1/1
73	1/1
74	1/1
75	1/1
76	1/1
77	1/1
78	1/1
79	1/1
80	1/1
81	1/1
82	1/1
83	1/1
84	1/1
85	1/1
86	1/1
87	1/1
88	1/1
89	1/1
90	1/1
91	1/1
92	1/1
93	1/1
94	1/1
95	1/1
96	1/1
97	1/1
98	1/1
99	1/1
100	1/1
101	1/1
102	1/1
103	1/1
104	1/1
105	1/1
106	1/1
107	1/1
108	1/1
109	1/1
110	1/1
111	1/1
112	1/1
113	1/1
114	1/1
115	1/1
116	1/1
117	1/1
118	1/1
119	1/1
120	1/1
121	1/1
122	1/1
123	1/1
124	1/1
125	1/1
126	1/1
127	1/1
128	1/1
129	1/1
130	1/1
131	1/1
132	1/1
133	1/1
134	1/1
135	1/1
136	1/1
137	1/1
138	1/1
139	1/1
140	1/1
141	1/1
142	1/1
143	1/1
144	1/1
145	1/1
146	1/1
147	1/1
148	1/1
149	1/1
150	1/1

Claim	Date
Final	
Original	
1	1/1
2	1/1
3	1/1
4	1/1
5	1/1
6	1/1
7	1/1
8	1/1
9	1/1
10	1/1
11	1/1
12	1/1
13	1/1
14	1/1
15	1/1
16	1/1
17	1/1
18	1/1
19	1/1
20	1/1
21	1/1
22	1/1
23	1/1
24	1/1
25	1/1
26	1/1
27	1/1
28	1/1
29	1/1
30	1/1
31	1/1
32	1/1
33	1/1
34	1/1
35	1/1
36	1/1
37	1/1
38	1/1
39	1/1
40	1/1
41	1/1
42	1/1
43	1/1
44	1/1
45	1/1
46	1/1
47	1/1
48	1/1
49	1/1
50	1/1
51	1/1
52	1/1
53	1/1
54	1/1
55	1/1
56	1/1
57	1/1
58	1/1
59	1/1
60	1/1
61	1/1
62	1/1
63	1/1
64	1/1
65	1/1
66	1/1
67	1/1
68	1/1
69	1/1
70	1/1
71	1/1
72	1/1
73	1/1
74	1/1
75	1/1
76	1/1
77	1/1
78	1/1
79	1/1
80	1/1
81	1/1
82	1/1
83	1/1
84	1/1
85	1/1
86	1/1
87	1/1
88	1/1
89	1/1
90	1/1
91	1/1
92	1/1
93	1/1
94	1/1
95	1/1
96	1/1
97	1/1
98	1/1
99	1/1
100	1/1
101	1/1
102	1/1
103	1/1
104	1/1
105	1/1
106	1/1
107	1/1
108	1/1
109	1/1
110	1/1
111	1/1
112	1/1
113	1/1
114	1/1
115	1/1
116	1/1
117	1/1
118	1/1
119	1/1
120	1/1
121	1/1
122	1/1
123	1/1
124	1/1
125	1/1
126	1/1
127	1/1
128	1/1
129	1/1
130	1/1
131	1/1
132	1/1
133	1/1
134	1/1
135	1/1
136	1/1
137	1/1
138	1/1
139	1/1
140	1/1
141	1/1
142	1/1
143	1/1
144	1/1
145	1/1
146	1/1
147	1/1
148	1/1
149	1/1
150	1/1

If more than 150 claims or 10 actions  
 staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)